

年 月 日					
(あて先)横須賀市長					
住所 届出者 氏名					
〔法人にあつては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名〕					
電話					
名 称	変更内容が、業務従事者に係る変更のうち、新たな従事者の追加または従事場所の変更については、下の「業務に従事する者」欄にも記入してください				
開 設 の 場 所					
変 更 内 容					
資格（歯科医師・歯科技工士）、免許発行所管（厚生労働省・都道府県）、免許登録年月日・免許登録番号をそれぞれ記入してください					
業 務 に 従 事 す る 者	氏 名	資 格	免許発行所管	免許登録年月日 ・免許登録番号	リモートワーク を 実 施 す る 場 所 電 話 番 号
開設場所以外でリモートワークを行う場合、記入してください *「リモートワークを実施する場所」欄 → 主にリモートワークで業務を行う場所（自宅以外の場所で行う場合は、その場所の住所） *「電話番号」欄 → その業務従事者と連絡可能な電話番号					
変 更 年 月 日					
変 更 の 理 由					

備考

- 1 リモートワークとは、歯科技工所の開設の場所以外の場所において、電子計算機を用いた情報処理による、特定人に対する歯科医療の用に供する補てつ物、充てん物又は矯正装置の設計及びこれに付随する業務をいう。
- 2 業務に従事する者がリモートワークを実施する場合は、業務に従事する者の欄に当該リモートワークを実施する場所及び電話番号を記入すること。